

# МОРФИН

**ОПИСАНИЕ:** Морфин – сильное обезболивающее и успокоительное, расширяет сосуды, уменьшает венозный приток к сердцу, понижает потребность миокарда в кислороде.

**ПОКАЗАНИЯ:** Умеренная и сильная боль, инфаркт миокарда, уменьшение венозного притока к сердцу при отеке легких.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** Гиперчувствительность к опиатам, недиагностированные травмы головы или живота, пониженное давление, сильная кровопотеря, бронхиальная астма, обструкция верхних дыхательных путей, угнетенное дыхание, отек легких из-за вдыхания химических веществ.

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ:** Пожилые люди, дети, ослабленное состояние пациента. Антагонист морфина при передозировке морфином.

**ДОЗИРОВАНИЕ:** 2,5-15 мг внутривенно; 5-20 мг внутримышечно/подкожно.

# ДИАЗЕПАМ

**ОПИСАНИЕ:** Бензодиазепин; успокоительное, расслабляет мышцы скелета, уменьшает мышечный тремор, предотвращает судороги. Применяется при мышечных спазмах при ортопедических травмах, вызывает краткосрочную амнезию при болезненных процедурах (напр. кардиоверсии).

**ПОКАЗАНИЯ:** Сильные судорожные припадки, эпилепсия; вводится перед проведением кардиоверсии. Мышечный тремор при ранениях, острое чувство тревоги.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** Гиперчувствительность, шок, кома, алкоголизм, пониженные жизненные показатели.

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ:** Психозы, депрессия, миастения, печеночная или почечная недостаточность, наркотическая зависимость, обструкция верхних дыхательных путей. Из-за быстрого усвоения организмом судороги могут повториться.

**ДОЗИРОВАНИЕ:** Судороги – 5-10 мг внутривенно/внутримышечно; острое чувство тревоги – 2-5 мг внутривенно/внутримышечно; премедикация – 5-15 мг внутривенно.

# ДИКЛОФЕНАК

**ОПИСАНИЕ:** Ненаркотическое обезболивающее, жаропонижающее, нестероидное противовоспалительное.

**ПОКАЗАНИЯ:** Быстрое или длительное лечение умеренной и сильной боли, дисменорея (расстройство менструального цикла), ревматоидный артрит, остеоартрит, анкилозирующий спондилит.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** Острая почечная недостаточность, беременность, кормление грудью.

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ:** Глухота, аллергия, проблемы с почками, сердечно-сосудистой системой, желудочно-кишечным трактом.

**ДОЗИРОВАНИЕ:** 50 мг три раза в день orally; артрит – 100-200 мг orally.

# АЛЬБУТЕРОЛ

**ОПИСАНИЕ:** Синтетический симпатомиметик, бронходилататор с меньшим кардиальным эффектом, чем адреналин; уменьшает выделение слизи и проницаемость капилляров легких; при отеке и жидкости в легких при аллергических реакциях.

**ПОКАЗАНИЯ:** Бронхоспазм и астма при обструкции верхних дыхательных путей.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** Гиперчувствительность.

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ:** У пациента может развиваться тахикардия, чувство тревоги, тошнота, кашель, чихание, головокружение. Необходимо наблюдать за жизненными показателями и дыханием.

**ДОЗИРОВАНИЕ:** Две ингаляции по 90 микрограмм. Действует на протяжении 3-6 часов.

# БИКАРБОНАТ НАТРИЯ / СОДА

**ОПИСАНИЕ:** Вводится при ацедозе и при лечении передозировки некоторыми медикаментами.

**ПОКАЗАНИЯ:** Передозировка трициклическими антидепрессантами и барбитуратами, стойкий ацедоз, гиперкалемия.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** На фоне боя отсутствуют.

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ:** Может вызвать алкалоз при введении слишком большой дозы. Может дезактивировать вазопрессоры и выступить в осадок в соединении с карбонатом кальция.

**ДОЗИРОВАНИЕ:** 1 миллиэквивалент/1 кг внутривенно; каждые последующие 10 мин – полдозы.

# ЦЕФТРИАКСОН (РОСЕФИН)

**ОПИСАНИЕ:** Профилактический антибиотик широкого спектра.

**ПОКАЗАНИЯ:** Инфекция нижних дыхательных путей, инфекция мочепускающих путей, гонорея, абдоминальные инфекции, вызванные кишечной палочкой, болезни, вызванные гонореей, дерматологические инфекции, вызванные стафилококком, сепсис, вызванный кишечной палочкой, инфекции костей и суставов, вызванные стафилококком, менингит, предоперационная профилактика перед аорто-коронарным шунтированием.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** Аллергия на цефалоспорины, пеницилин; почечная недостаточность, кормление грудью.

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ:** ЦНС: головная боль, головокружение, летаргия, парестезия. Желудочно-кишечный тракт: тошнота, рвота, диарея, анорексия, абдоминальная боль, вздутие живота, псевдомембранозный колит, гепатотоксичность. Гематология: угнетенность костного мозга, пониженный уровень лейкоцитов, пониженный уровень тромбоцитов, пониженный уровень эритроцитов.

**ДОЗИРОВАНИЕ:** 1-2 г в сутки внутривенно/внутримышечно два/четыре раза в сутки равными дозами. Не более 4 г в сутки. Гонорея: 250 мг внутримышечно однократно. Менингит: 100 мг/кг внутривенно/внутримышечно один раз в сутки или 50 мг/кг два раза в сутки каждые 12 часов – не более 4 г в сутки. Предоперационная профилактика: 1 г за 1-2 часа до операции.

# МЕТАКЛОПРАМИД

**ОПИСАНИЕ:** Противорвотное; антагонист для допамина, обладающий противояритмичными и анестезирующими свойствами.

**ПОКАЗАНИЯ:** Тошнота и рвота.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** Гиперчувствительность, аллергия на сульфитные агенты, феохромоцитома, механическая обструкция или перфорация желудочно-кишечного тракта, рак груди.

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ:** Сердечная недостаточность, гипокалемия, почечная недостаточность, желудочно-кишечные кровотечения, порфирия.

**ДОЗИРОВАНИЕ:** 10-20 мг внутривенно; 10 мг – медленное внутривенное введение (1-2 минуты).

# НАЛОКСОН (НАРКЕН)

**ОПИСАНИЕ:** Наркотический антагонист, блокирующий эффект натуральных и искусственных наркотических веществ; помогает при угнетенном дыхании.

**ПОКАЗАНИЯ:** Передозировка наркотическими веществами, отсутствие сознания по неизвестным причинам.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** Гиперчувствительность, угнетение дыхания, не связанное с приемом ненаркотических веществ.

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ:** Возможно развитие зависимости. Период полувыведения короче, чем у большинства наркотических веществ, поэтому пациент может вернуться в состояние передозировки.

**ДОЗИРОВАНИЕ:** 0,4-2 мг внутривенно/внутримышечно каждые 2-3 минуты – не более 10 мг.



# ТРАМАДОЛ

**ОПИСАНИЕ:** Анальгетик центрального действия.

**ПОКАЗАНИЯ:** Средняя и сильная боль.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** Аллергия, беременность, состояние алкогольного опьянения, ранее введенные опиоиды и психотропные вещества, другие анальгетики центрального действия, кормление грудью.

**ДОЗИРОВАНИЕ:** 50-100 мг орально каждые 4-6 часов – не более 400 мг в сутки.

# ХЛОРИД НАТРИЯ = ФИЗРАСТВОР

**ОПИСАНИЕ:** Электролит.

**ПОКАЗАНИЯ:** Лечение гипонатриемии, разведение или восстановление объема парентерально вводимых лекарств, потеря жидкости организмом.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** Гипернатриемия, задержка жидкости в организме, любое состояние, при котором повышенное содержание натрия или хлорида будет угрожать состоянию здоровья пациента.

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ:** Осторожно вводить пациентам с почечной недостаточностью, застойной сердечной недостаточностью, отечностью; состояние, связанное с задержкой натрия в организме; кормление грудью, хирургические пациенты.

**ДОЗИРОВАНИЕ:** Орально: 1-2 г в сутки. Внутривенно: 1 литр изотонического раствора в течение более 1 часа; 1-2 литра гипотонического 45%-го раствора в течение 1-2 часов для гидратации; 100 мл гипертонического 3-5%-го раствора в течение 1 часа для лечения гипернатриемии.

# ЭПИНЕФРИН = АДРЕНАЛИН

**ОПИСАНИЕ:** Естественно вырабатывается организмом, учащает сердцебиение, повышает сокращаемость сердца, электрическую активность миокарда, системную сопротивляемость сосудов, систолическое давление и понижает общую сопротивляемость дыхательных путей и автоматизм.

**ПОКАЗАНИЯ:** Возобновление сердцебиения при остановке сердца, сильные аллергические реакции.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** Гиперчувствительность к симпатомиметическим аминам, закрытоугольная глаукома, дисритмия, кровотечения, травматический или кардиальный шок, коронарная недостаточность, аритмии, органическое заболевания мозга или сердца, роды.

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ:** Пожилые люди, гипердавление, диабет, гипертироидизм, болезнь Паркинсона, туберкулез, астма, эмфизема, дети младше 6 лет.

**ДОЗИРОВАНИЕ:** Остановка сердца: 1:10 000 внутривенно/внутрикостно (эндотрахеальная трубка: 0,1 мг/кг 1:1000): все последующие дозы – 0,1 мг/кг внутривенно/внутрикостно. Аллергические реакция: 0,3-0,5 мг 1:1000 подкожно / 5-15 минут (до наступления эффекта) или 0,5-1 мг 1:10 000 внутривенно при сильной аллергической реакции или если подкожное введение не дало желанного эффекта.

# ХЛОРИД КАЛЬЦИЯ

**ОПИСАНИЕ:** Повышает сокращаемость миокарда и автоматичность желудочков.

**ПОКАЗАНИЯ:** Гиперкалемия, гипокальциемия, гипермагниемия, нейтрализует токсическое действие блокаторов кальциевых каналов.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** Фибриляция желудочков, гиперкальциемия, возможная токсичность дигиталиса.

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ:** Может усилить токсичность у пациентов, принимающих дигоксин. Катетер должен быть установлен в большой вене и промываться физраствором до и после введения кальция.

**ДОЗИРОВАНИЕ:** 2-4 мг/кг внутривенно (10% раствор) в течение 10 минут, по мере наступления желанного эффекта.

# МЕТИЛПРЕДНИЗОНОН (СОЛЮ-МЕДРОЛ)

**ОПИСАНИЕ:** Синтетический адреналиновый кортикостероид, используется как противовоспалительное, при аллергических реакциях и некоторых видах шока. Иногда используется при лечении травм головного мозга.

**ПОКАЗАНИЯ:** Травма спинного мозга, астма, сильный анафилактиксис, обструкция верхних дыхательных путей.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** На поле боя отсутствуют.

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ:** Не более одной дозы при догоспитальном лечении.

**ДОЗИРОВАНИЕ:** Астма/обструкция верхних дыхательных путей/анафилаксия: 125-250 мг внутривенно/внутримышечно.

# ПРОМЕТАЗИН

**ОПИСАНИЕ:** Антихолинергическое средство, усиливает эффекты анальгетиков и является сильным противорвотным.

**ПОКАЗАНИЯ:** Тошнота и рвота, укачивание, усиление эффекта анальгетиков,

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** Гиперчувствительность к фенотиазинам.

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ:** Печеночная, дыхательная или сердечная недостаточность, астма, гипердавление, пожилые люди, ослабленные пациенты. Вводится вместе с морфином для предотвращения рвотного рефлекса.

**ДОЗИРОВАНИЕ:** 12,5-25 мг внутривенно/внутримышечно/ректально. Вместе с морфином: 12,5 мг прометазина + 2 мг морфина.

# АТРОПИН

**ОПИСАНИЕ:** Блокатор парасимпатической нервной системы, ...влияние блуждающего нерва на частоту сердцебиений. Не увеличивает частоту сердечных сокращений, но может повысить потребность миокарда в кислороде. Уменьшает секрецию дыхательных путей.

**ПОКАЗАНИЯ:** Генодинамически значимая брадикардия, брадиасистолический приступ, отравление органофосфатами.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** На поле боя отсутствуют.

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ:** Инфаркт миокарда, глаукома.

**ДОЗИРОВАНИЕ:** Симптоматичная брадикардия: 0,5-1 мг внутривенно или 2 мг через эндотрахеальную трубку. Вводить повторно каждые 3-5 минут 0,04 мг/кг. Отравление органофосфатами: 2-5 мг внутривенно/внутримышечно/внутрикостно каждые 10-15 минут, не более трех доз.

# ОНДАНСТЕРОН

**ОПИСАНИЕ:** Противорвотное.

**ПОКАЗАНИЯ:** Лечение тошноты и рвоты (профилактически после химиотерапии).

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** Аллергия, беременность, кормление грудью.

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ:** На поле боя отсутствуют.

**ДОЗИРОВАНИЕ:** Три дозы по 0,15 мг/кг. Внутривенно: первая доза в течение 1 минуты за 20 минут до химиотерапии. Последующие дозы вводятся через 4 и 8 часов, или 32 мг однократно в течение 30 минут за 30 минут до начала химиотерапии. Для избежания постоперационной тошноты/рвоты: 4 мг внутривенно неразведенно в течение 2-5 минут.



# ЛОПЕРАМИД

**ОПИСАНИЕ:** Противодиарейное.

**ПОКАЗАНИЯ:** Диарея, илеостомия.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** Аллергия, пациенты, которые должны избегать запора, кишечная палочка, сальмонелла, шигелла.

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ:** Аллергии, печеночная недостаточность, острый язвенный колит, беременность, кормление грудью.

**ДОЗИРОВАНИЕ:** Первая доза – 4 мг, далее – 2 мг после каждого испорожнения. Не более 16 мг в сутки.

# АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА

ОПИСАНИЕ: Аспирин. НПВП, анальгетик, антипиретик, антикоагулянт.

ПОКАЗАНИЯ: Умеренная боль, сердечный приступ.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ: Сильные кровотечения, проблемы со свертываемостью крови, гиперчувствительность.

ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ: Кровотечения, язвы.

ДОЗИРОВАНИЕ: 325 мг орально. Сердечный приступ: 2 таблетки по 81 мг разжевать и держать под языком.

# ТРАНЕКСАМОВАЯ КИСЛОТА

**ОПИСАНИЕ:** Конкурентный ингибитор активатора плазминогена.

**ПОКАЗАНИЯ:** Пост-турникетная и постхирургическая терапия в течение 3 часов после наложения жгута.

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:** На поле боя отсутствуют. Не вводить более чем через 3 часа после наложения турникета.

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ:** Может появиться тошнота, рвота, диарея, которая исчезнет при уменьшении дозы. Возможно развитие аллергического дерматита, головокружения, гипотензии. Гипотензия может проявиться при слишком быстром введении препарата. Во избежание подобного эффекта, раствор вводится не быстрее 10 мл в минуту.

**ДОЗИРОВАНИЕ:** 1 г на 100 мл физраствора в течение 10 минут.